



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای عمومی

عنوان

اثربخشی استقرار نظام مراقبت (ثبت و گزارش) صدمات مغزی نخاعی ناشی
از حوادث در بیمارستان شهید باهنر کرمان (قبل و بعد از فرآیند)

استاد راهنما

دکتر مسعود مایل

استاد مشاور

دکتر نوذر نخعی

پژوهش و نگارش

سلمان اقبال

سال تحصیلی: زمستان ۹۸

چکیده

مقدمه و اهداف: حوادث پس از بیماری‌های قلبی عروقی دومین علت مرگ در کشورمان می‌باشد. ضربه‌های مغزی نخاعی بیش از ۱/۳ عامل مرگ‌های ناشی از حوادث را شامل می‌شوند. صدمات ناشی از ضربه مغزی نخاعی علاوه بر ایجاد مرگ، سبب عوارض طولانی مدت ادراکی (حافظه، حالت روحی و ...)، حرکتی و حسی می‌شوند و علاوه پیامدهای اقتصادی و اجتماعی بلند مدت برای جامعه، خانواده و اشخاص به دنبال دارند. از آن‌جا که در اغلب نقاط جهان مصدومان تروما قشر جوان و کارآمد جامعه هستند وجود نظام ثبت تروما برای بهبود کیفیت مراقبت‌های ارائه شده به بیماران ترومایی و امتیاز بندی شدت تروما از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به همین لحاظ سازمان‌های معتبر جهانی از جمله WHO و مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا (CDC) در سال‌های اخیر تأکید بسیاری بر برقراری نظام ثبت و گزارش موارد ضربه مغزی نخاعی به منظور پیشگیری و برنامه‌ریزی بهتر جهت کنترل صدمات ناشی از آن دارد.

در دهه آخر قرن بیستم اغلب کشورهای توسعه یافته اهمیت و ضرورت راه اندازی سیستم ثبت تروما را درک کرده و پیشرفت‌های قابل چشم‌گیری در گسترش این سیستم داشته‌اند. بسیاری از کشورهای در حال توسعه مانند سنگاپور، تایلند و مالزی نیز گام‌های بزرگی در این زمینه برداشته‌اند. این مطالعه با هدف اثربخشی راه اندازی نظام مراقبت (ثبت و گزارش) صدمات مغزی نخاعی در بیمارستان شهید باهنر کرمان (قبل و بعد از فرآیند) انجام شد.

روش کار: در این مطالعه تمامی بیماران دچار Traumatic brain injury از تاریخ اول خرداد ماه به مدت یک‌ماه وارد مطالعه شدند و لذا از روش سرشماری استفاده شد. فرم جمع آوری داده مورد نظر به استناد رهنمودهای WHO و CDC و نظر دو متخصص جراحی مغز و اعصاب و یک متخصص پزشکی اجتماعی طراحی و ایجاد شده است. اطلاعات مندرج در فرم‌های جمع آوری داده نیز در پایان ماه توسط متصدی مربوطه وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۳ گردید.

یافته‌ها : یافته‌های حاصل از مطالعه نشان داد که رایج‌ترین حادثه در بین حوادث گزارش شده حوادث ترافیکی با فراوانی ۳۸۷ مورد (۶۲/۱٪) بودند. از نظر شدت آسیب‌های وارد شده به مصدومین، صدمات با شدت متوسط در بیش از نیمی از افراد قابل مشاهده بود (۴۳۴ نفر، ۶۹/۸٪). از نظر سطح تریاژ نیز بیمارانی که دارای سطح سوم بودند بیشتر افراد تحت بررسی را تشکیل می‌دادند (۵۹۲ نفر، ۹۵/۰٪). میانگین شاخص RTS در جمعیت تحت بررسی $7/93 \pm 0/44$ (با دامنه ۳ تا ۸) بود. درمورد شاخص ISS این میزان برابر $12/45 \pm 6/4$ (با دامنه ۳ تا ۷۵) بود. شاخص GCS نیز دارای میانگین 14 ± 1 (با دامنه ۱ تا ۱۵) بوده است. گزارش سی تی اسکن اولیه در مصدومین مراجعه‌کننده در بیشتر افراد (۵۵۰ نفر، ۸۸/۴٪) به صورت NO SOL توسط سرویس طب اورژانس و یا سرویس جراحی اعصاب گزارش شده بود که می‌توانست شامل موارد DAI (Diffuse Axonal Injury) نیز باشد. مشغولیت افراد در حین حادثه در ۲۰۴ نفر (۳۲/۹٪) رانندگی اعلام شده است. از نظر مکانیسم تقریباً نزدیک به نیمی از افراد به دلیل برخورد دو خودرو با یکدیگر (۱۶۹ نفر، ۴۳/۴٪) دچار آسیب‌دیدگی شدند.

بحث و نتیجه‌گیری : با توجه به آمار به دست آمده متوجه می‌شویم که اکثر جمعیت آماری افراد با تروما به سر را جمعیت فعال و شاغل جامعه و خانواده‌ها تشکیل می‌دهد و از آن‌جا که آمار مرگ و میر و عوارض ناتوان‌کننده حاصل از این تروما و همچنین میزان تخریب‌های اشغالی بخش‌های سی‌وی و مدت زمان بستری بیماران حاصل از تروما به سر بسیار است بنابراین انتظار می‌رود که توجه ویژه به عواملی که منجر به این‌گونه حوادث می‌شود، شده تا راه‌های پیشگیری موثر و مقرون به صرفه در نظر گرفته و بسترهای مناسب جهت تشخیص و درمان به موقع در این موارد مهیا شود.

کلمات کلیدی: تروما، حوادث، صدمات مغزی نخاعی، نظام مراقبت

- **Abstract**

Background: Accidents are the second leading cause of death in our country after Cardiovascular disease. Spinal cord injuries account for more than 1/3 of the deaths from accidents. spinal cord injuries In addition to death, cause long-term perceptual (memory, mood, etc.), motor, and sensory complications, as well as long-term economic and social consequences for society, family, and individuals.

In the last decade of the 20th century, most of the emerging countries have recognized the importance of setting up a trauma registration system and Significant progress has been made in expanding this system. Many developing countries such as Singapore, Thailand and Malaysia have also made great strides in this regard. The purpose of this study was to evaluate the effectiveness of setting up a spinal cord injury care system in Kerman Shahid Bahonar Hospital (before and after the procedure)

Method: In this study, all patients with traumatic brain injury were enrolled for one month. Therefore, the census method was used. The data collection form was designed and developed based on WHO and CDC guidelines and the opinion of two neurosurgery specialists and one social medicine expert. The data contained in the data collection forms were also entered by SPSS software version 23 at the end of the month.

Findings: The findings of the study showed that the most common traffic accident was the one with the frequency of 387 case (62/1%). In terms of the severity of injuries sustained, more than half of the injuries were moderate (434 cases 69/8%). In terms of triage level, patients with tertiary level were the most studied subjects (592case 95%). The mean RTS index was in

the population under study $7/93 \pm 0/44$ (ranging from 3 to 8). In the case of the ISS index this was equal to the range $12/45 \pm 6/4$ (3 to 75). The GCS index also averaged 14 ± 1 (range 1 to 15). Initial computed tomography report of the injured in most patients ($n = 550$, 88/4%) was reported NO SOL by the Emergency Medicine or Neurosurgery Service, which may include DAI (Diffuse axonal injury) cases. 204(32/9%) people were reported to have been involved in the accident. Mechanically, nearly half of the people (169 people, 43/4%) were injured in the collision with two cars.

Conclusion :

According to the statistics, we find that the majority of the population with head trauma is the active and working population of the community and families, since the death rate and the disabling effects of this trauma as well as the occupied beds are high. The ICU ward and length of hospitalization of traumatic patients is high, so it is expected that special attention will be paid to the factors that lead to such incidents, in order to consider effective and cost-effective prevention methods and appropriate contexts for diagnosis and treatment. Provide them in a timely manner.

Keywords : Trauma, accidents, spinal cord injuries, care system



Kerman University
of Medical Sciences
Education Development Center

In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree of Doctor of Medicine

Title

**hospital based brain injury surveillance Assessment the effecacy of developing a
system(record and report) in Shahid Bahonar Hospital (before and after process)**

Supervisor

Dr.Masood Mayel

Advisor

Dr.Nozar Nakhaee

By

Salman Eghbal

Date :Winter 2020



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر سلمان اقبال

تحت عنوان: اثر بخشی استقرار نظام مراقبت (ثبت و گزارش) صدمات مغزی نخاعی ناشی از حوادث در بیمارستان شهید باهنر کرمان (قبل و بعد از فرایند)

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۵ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

سمت

استادیار

استاد

استاد راهنما

دکتر مسعود مایل
مركز آموزشی درمانی شهید باهنر
تخصص طب اورژانس - استادیار ن.پ: ۸۸۸۴۶
هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

استاد مشاور

دکتر نوذر نخعی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی





مرکز آموزشی درمانی فضلی پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم آقای سید آیدل دانشجوی دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی
افضلی پور با عنوان اثربخشی استقلاریت‌ها (ملازمت (بست و گنلش) صدمت مغزی نخاعی ناشی از حملات
دوبیمیاکستن شریک با هتس کربان (قبل و بعد از فیلکسند)
در ساعت روز یکشنبه تاریخ ۹۸/۱۲/۲۵ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی
بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد (ان) راهنما	آقای دکتر مایل	۲۰	مرکز آموزشی درمانی شهید باهنر دکتر مسعود مایل تخصص طب اورژانس - استادیار ن. پ. ۸۸۸۸۴ هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
استاد (ان) مشاور	آقای دکتر خنقی	۲۰	
عضو هیأت داوران	خانم دکتر قاسمی	۱۹	مرکز آموزشی درمانی شهید باهنر دکتر ساره قاسمی زان تخصص طب اورژانس - ن. پ. ۱۹۴۴۱ استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
عضو هیأت داوران	آقای دکتر هنرمند	۲۵	دکتر امین هنرمند تخصص طب اورژانس - ن. پ. ۱۳۶۷۳۹ استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
عضو هیأت داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	آقای دکتر براندو	۲۰	مرکز آموزشی درمانی شهید باهنر دکتر سید علی براندو تخصص طب اورژانس - ن. پ. ۵۸۴۵۷ استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره ۲۰ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید
اینجانب دکتر سید علی براندو نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء

